

# **Procédure Renseignement du DMST dans SOARIAN**

**Remplissage conjoint (IDL, soignants) de la lettre clinique DMST  
dans SOARIAN**

**25 novembre 2013**

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Zones de remplissage par les soignants et/ou infirmiers ○ ○ ○

Zones de remplissage par les IDL ○ ○ ○

**DMST - Administratif**

Données administratives

Demande d'admission pour un hébergement?  oui  non

Retour à domicile avec équipe mobile RAD

Transfert en urgence  oui  non

Envoi automatique à PSHL

Retour à domicile du patient via l'EM-RAD, cochez cette case pour l'envoi automatique du DMST

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2

Préparation ...

Spécialité CHIRURGIE GENERALE

Unité de soins HDC UHS

**Préparation à la sortie**

★ Date/heure de sortie envisagée . . . . . Personnes averties du transfert

★ Suite de PEC prévue [dropdown] [checkbox]

Demande d'admission en division B transmise

Contact infirmière de liaison

★ Contactée le . . . . .

Communication de l'équipe pour l'infirmière de liaison [text area]

Communication de l'infirmière de liaison [text area]

Documents faxés

DMST [text area]

Faxmed [text area]

Autre document faxés [text area]

Transport

Transport organisé

Transport effectué par [dropdown]

Consultations

Consultations agendées [text area]

Consultations à prévoir [text area]

★ Matériel, documents à rendre au patient

Matériel, documents remis à l'entrée	Matériel, documents remis au patient
<input type="checkbox"/> carte de groupe sanguin	<input type="checkbox"/> carte de groupe sanguin
<input type="checkbox"/> carte de traitement anticoagulant	<input type="checkbox"/> carte de traitement anticoagulant
<input type="checkbox"/> carnet de contrôle pour diabétique	<input type="checkbox"/> carnet de contrôle pour diabétique
<input type="checkbox"/> radiographies	<input type="checkbox"/> radiographies
<input type="checkbox"/> médicaments personnels	<input type="checkbox"/> médicaments personnels
<input type="checkbox"/> semainier	<input type="checkbox"/> semainier
<input type="checkbox"/> carnet de transmission CMS	<input type="checkbox"/> carnet de transmission CMS
<input type="checkbox"/> dépôt de valeurs	<input type="checkbox"/> dépôt de valeurs
commentaires [text area]	<input type="checkbox"/> ordonnances, certificats
[dropdown]	Autre matériel remis [text area]

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du «recueil de données initial» réalisé par l'infirmière à l'admission du patient.

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, le soignant et l'IDL doivent se coordonner pour les renseigner**

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

**DMST - Administratif**  
Données administratives

Demande d'admission pour un hébergement?  oui  non

Retour à domicile avec équipe mobile RAD

Transfert en urgence  oui  non

Envoi automatique à

Origine

Lieu de naissance

Profession

★ Tél. en urgence chez

Filiation maternelle

Filiation paternelle

Nom, prénom du conjoint

★

Patient connu du CMS  oui  non

Directives anticipées   En annexe

Déposées auprès de

PC  AI

API  PLAFA

OCC  Dates relatives au PLAFA de demande:  de décision:

**Contacts (Famille, entourage)**

	Nom	Téléphone	Adresse	Lien
Personne de référence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Représentant thérapeutique	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/> ne sait pas			
Personnes vivants avec le patient	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Représentant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Démarche en cours	

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du «recueil de données initial» réalisé par l'infirmière à l'admission du patient.

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, l'IDL doit les renseigner**

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, le soignant doit les renseigner**

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

**DMST-Domicile**

**4. Habitat (description)**

Itinéraire et accès  Modes d'accès au logement   
Barrières architecturales  Aménagements existants   
Autre

**5. Contexte et habitudes de vie**

Ressources  Besoins   
★ Événement et faits marquants  Relations socio-familiales significatives  Situation familiale   
Centres d'intérêt  Animaux domestiques  Autre

**6. Intervenants utiles à la prise en soins du patient dans la situation actuelle**

Intervenant à domicile ou de référence avant le transfert du patient

Nom	Fonction	Téléphone	Précisions
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du «recueil de données initial» réalisé par l'infirmière à l'admission du patient.

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, l'IDL doit les renseigner**

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

Préparation ...  
DMST - Admin...  
DMST - Domic...  
DMST - Auton...  
DMST - Bilan...  
DMST - Prise...

## Niveau d'autonomie

### Activités de la vie quotidienne

Autonome dans ses AVQ

Manger - boire

Sonde gastrique

★ Se laver

★ S'habiller

Se déshabiller

Entretenir sa personne

Continence vésicale

Sonde urinaire

Continence anale

Utiliser les toilettes

### Mobilité

Autonome dans sa Mobilité

Changer de position

Se déplacer à l'intérieur

Se déplacer à l'extérieur

Utiliser les moyens de transport

Utiliser des moyens auxiliaires

Utiliser les escaliers

Utilisation élévateur  oui  non

Moyens auxiliaires  Cannes  Déambulateur  Chaise roulante  Autre

### Vision, Audition

Voir

Entendre

### Activités instrumentales de la vie quotidienne

Autonome dans ses AVDQ

Utiliser le téléphone

Entretenir son logement

Préparer ses repas

Faire les courses

Faire la lessive, entretenir le linge

Prendre ses médicaments

Gestion administrative

Gérer ses liens sociaux

### Facultés mentales

Autonome dans ses facultés mentales

Mémoire

Orientation dans le temps

Orientation dans l'espace

Compréhension

lunettes  verres de contact

appareil acoustique droit  appareil acoustique gauche

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du «recueil de données initial» réalisé par l'infirmière à l'admission du patient.

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, le soignant doit les renseigner**

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

**DMST-Bilans de santé**

[Bilan de santé somatique](#) [Bilan de santé psychique](#)

### - Bilan de santé somatique

Respiration	Description	Actions entreprises	Résultats

Alimentation, hydratation	Description	Actions entreprises	Résultats

Elimination		Date pose /changement	Description	Actions entreprises	Résultats
<input type="checkbox"/> Sonde urinaire		..			
<input type="checkbox"/> Stomie urinaire		..			
<input type="checkbox"/> Stomie intestinale		..			

Etat de la peau, plaies, cicatrices	Description	Actions entreprises	Résultats

Coordination, posture, mobilité	Description	Actions entreprises	Résultats

Addictions	Description	Actions entreprises	Résultats

Chutes	Description	Actions entreprises	Résultats

Autres précisions concernant l'état général	Description	Actions entreprises	Résultats

Possibilité de commentaires IDL et autres professionnels de santé (ex : Ergothérapeute, diététicien, etc.)

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

Préparation ...	- Bilan de santé psychique		
DMST - Admin...	Tristesse	Description	<input type="text"/>
DMST - Domic...		Actions entreprises	<input type="text"/>
DMST - Auton...		Résultats	<input type="text"/>
DMST - Bilan...	Anxiété	Description	<input type="text"/>
DMST - Prise...		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Peut être auto-agressif dans les situations suivantes	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Peut être agressif dans les situations suivantes	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Déambule	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Parle/crie ou se lève la nuit	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Tendance à fuguer par désorientation	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Tendance à fuguer volontairement	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>
	Autre (préciser)	Description	<input type="text"/>
		Actions entreprises	<input type="text"/>
		Résultats	<input type="text"/>

Possibilité de commentaires IDL et autres professionnels de santé (ex : Ergothérapeute, diététicien, etc.)



# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

Préparation ...  
DMST - Admin...  
DMST - Domic...  
DMST - Auton...  
DMST - Bilan...  
DMST - Prise...

## DMST-Prise en charge le jour du transfert

Prise en charge le jour du transfert    Consultations    Document médical

### - Prise en charge le jour du transfert

Transféré avec  Autre  voir enveloppe de transfert

★ Transport effectué par  Objets perdus  Objets en recherche

le .. à : :

Description

Motif du transfert

Le patient a été informé et a donné son accord au projet de prise en charge (projet de transfert ou projet de retour à domicile avec aide CMS) qui implique la transmission de données médicales et médico-sociales aux partenaires concernés

Objectifs de soins

Projets pour le patient

Traitement en cours

Soins à effectuer

Moyens nécessaires

Matériel de soins nécessaire

Surveillances à effectuer

Signes vitaux le jour du transfert

TA  /

FC  /min

Rythme cardiaque régulier

Température  °C

FR  /min

Allergies

iode

Protocole de mesures de contrainte  oui, en annexe  non

Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, le soignant et l'IDL doivent se coordonner pour les renseigner

Responsabilité de l'IDL Informer le médecin chef en cas de refus du patient

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du formulaire «préparation à la sortie» renseigné par le soignant.

Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du module «Allergies».

# Présentation des écrans de saisie du DMST

Préparation à la sortie V2 Saisi / Révisé par Infirmière HDC EDU

Préparation ... **- Consultations**

DMST - Admin... ★ Consultations agendées ★ Consultations à prévoir

DMST - Domic...

DMST - Auton...

DMST - Bilan...

DMST - Prise... **- Derniers médicaments pris le jour du transfert - Description**

Matin  Midi  Soir

Ordonnance en annexe  oui  non

**- Document médical**

en annexe  suit  envoyé au Dr

[Haut](#)

★ Ces informations sont remplies automatiquement. Elles proviennent du formulaire «préparation à la sortie» renseigné par le soignant.

**Si les informations mentionnées ne sont pas renseignées, le soignant et l'IDL doivent se coordonner pour les renseigner**

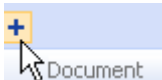
# Signature et impression du DMST

## ■ Signature et validation du DMST

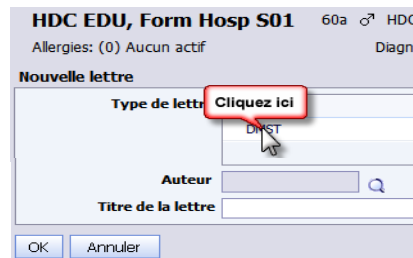
- 1 - Compléter et mettre en statut Terminé le formulaire « Préparation à la sortie »

- 2 - Cliquer sur DOCUMENTER 

- 3 - Sélectionner lettre et rapport clinique 

- 4 - Cliquer sur 

- 5 - Sélectionner DMST puis OK



- 6 - Signer la lettre 

- 7 - Clic OUI lors qu'on demande « Vous voulez poursuivre et signer cette lettre ».

- 8 - Clic OUI lors qu'on demande « Vous voulez ouvrir l'aperçu avant l'impression ».

- Optionnel : Relire le document et clic sur  pour imprimer (si et seulement si besoin d'imprimer)



Si des corrections sont à faire alors retourner sur le formulaire pour corriger et REFAIRE les étapes 2 à 8

# Responsabilité de l'IDL et de l'ID

---

1. **Transfert vers un autre établissement de soins aigus (lit A) :** Le soignant est responsable de documenter le formulaire « préparation à la sortie ». Il est également responsable de signer « la lettre clinique DMST » au moment de son impression et de l'envoi vers l'établissement receveur.
2. **Retour à domicile avec soins (autre EM-RAD, par exemple CMS du valais, service d'aide et de soins privés) :** La documentation du formulaire « préparation à la sortie » est réalisée en collaboration (IDL et soignant) mais le soignant reste responsable du document. Il est également responsable de signer « la lettre clinique DMST » au moment de son impression et de l'envoi vers l'établissement receveur.
3. **Retour à domicile avec EM-RAD :** La documentation du formulaire « préparation à la sortie » est réalisée en collaboration (IDL et soignant) mais l'IDL reste responsable du document. Elle est également responsable de signer « la lettre clinique DMST ». A noter : la signature du document permet l'envoi automatique à l'EM-RAD.
4. **Transfert en EMS (d'un résident de l'EMS) :** Le soignant est responsable de documenter le formulaire « préparation à la sortie ». Il est également responsable de signer « la lettre clinique DMST » au moment de son impression et de l'envoi vers l'établissement receveur.
5. **Transfert en CTR :** Le soignant est responsable de documenter le formulaire « préparation à la sortie ». Il est également responsable de signer « la lettre clinique DMST » au moment de son impression et de l'envoi vers l'établissement receveur.